

Case No.

Formality Review Claims Count Sheet

Date:

1		51		101			151	
2		52		102			152	
3	2	53		103			153	
4		54		104			154	
5		55		105			155	
6		56		106			156	
7		57		107			157	
8		58		108			158	
9		59		109			159	
10		60		110			160	
11		61		111			161	
12		62		112			162	
13		63		113			163	
14		64		114			164	
15		65		115			165	
16		66		116			166	
17		67		117			167	
18		68		118			168	
19		69		119			169	
20		70		120			170	
21		71		121			171	
22		72		122			172	
23		73		123			173	
24		74		124			174	
25		75		125			175	
26		76		126			176	
27		77		127			177	
28		78		128			178	
29		79		129			179	
30		80		130			180	
31		81		131			181	
32		82		132			182	
33		83		133			183	
34		84		134			184	
35		85		135			185	
36		86		136			186	
37		87		137			187	
38		88		138			188	
39		89		139			189	
40		90		140			190	
41		91		141			191	
42		92		142			192	
43		93		143			193	
44		94		144			194	
45		95		145			195	
46		96		146			196	
47		97		147			197	
48		98		148			198	
49		99		149			199	
50		100		150			200	
T. Ind.	/			T. Ind.			T. Ind.	
T. Dep	3			T. Dep			T. Dep	
Total	4			Total			Total	